



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

ASR ABRUZZO

AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 978 Partenza

16/06/2016

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento
139170
17 GIU. 2016

Al Commissario Ad Acta
Dott. Luciano D'ALFONSO

Sub-commissario
Dott. Giuseppe ZUCCATELLI

Allegato al Decreto del Commissario
ad ACTA

n. 89/2016 del 12 AGO. 2016

Dirigente del Servizio Programmazione Socio Sanitaria
Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Tobia MONACO



Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della Centro Fisioterapico –Riabilitativo Medical Marsicano Srl (prestazioni ex art.26) del comune di Capistrello (AQ) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 15 giugno 2016 con verbale n.10/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme; riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura Centro Fisioterapico –Riabilitativo Medical Marsicano Srl (prestazioni ex art.26) del comune di Capistrello (AQ) per il seguito di competenza.



[Handwritten signature]
Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

[Handwritten signature]

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 15 giugno 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR N.924 del 08.06.2016 in ordine alla struttura **Centro Fisioterapico – Riabilitativo Medical Marsicano Srl (prestazioni ex art.26)** del comune di Capistrello (AQ), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura **Centro Fisioterapico –Riabilitativo Medical Marsicano Srl (prestazioni ex art.26)** del comune di Capistrello (AQ) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accreditamento istituzionale per il **CENTRO FISIOTERAPICO – RIABILITATIVO MEDICAL MARSICANO S.R.L.** in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978), limitatamente alle prestazioni provvisoriamente accreditate, relativa a :

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

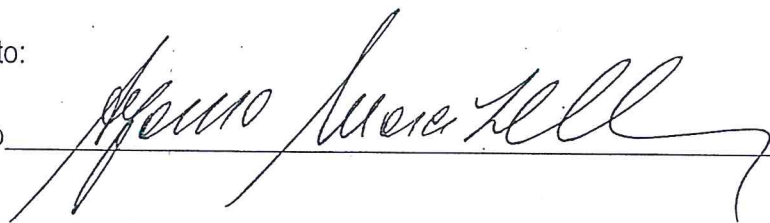


**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

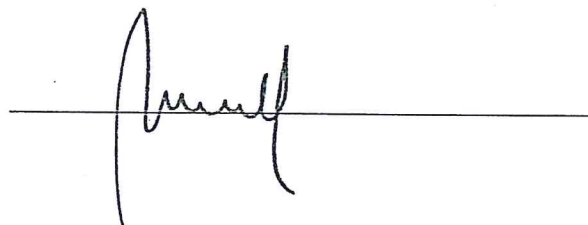
hm
[Signature]
[Signature]

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo



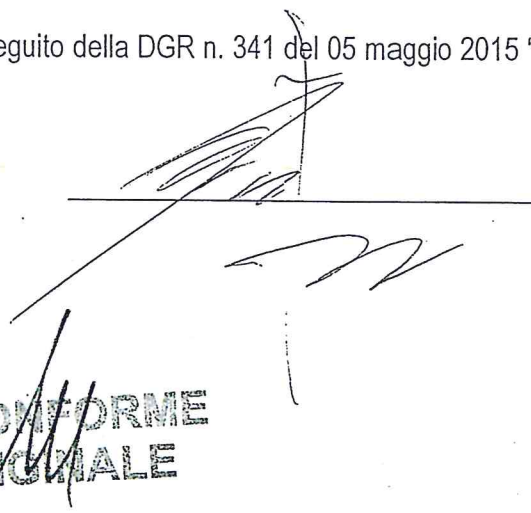
Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del "Servizio Programmazione Sanitaria" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Programmazione Socio Sanitaria"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

ACCREDITAMENTO CENTRO FISIOTERAPICO – RIABILITATIVO MEDICAL MARSICANO S.R.L.

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: CENTRO FISIOTERAPICO – RIABILITATIVO MEDICAL MARSICANO S.R.L. sito nel Comune Capistrello (AQ)

Richiesta: Prot n. 30595/4/1740 del 29 Dicembre 2008 e Prot. n. 19744/4/2899 del 7 Settembre 2009

Accreditamento istituzionale (LR 32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA 171326/DG19 del 29/06/2015 – Direzione Politiche della Salute: Numero Autorizzazione Definitiva 6016 del 07/12/2012 Comune di Capistrello (AQ) per le prestazioni Riabilitative di neuromotoria, logopedia e psicomotricità previste dall'ex art. 26 Legge 833/78 nella forma ambulatoriale, domiciliare ed extramurale.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 8 del 2 luglio 2015

- Antonio Di Blasio, Responsabile del gruppo visita
- Maria Assunta Ceccagnoli
- Gianfranco Contini
- Maria Bernadette Di Sciascio
- Francesco Nuccetelli

Referenti della Struttura

- Attilio Luciani
- Antonio Martellone



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

- Maria Assunta Martellone
- Massimiliano Martellone
- Massimo Di Carlo
- Mario Vetrano
- Orlando Porto

Premessa:

Con nota Prot. n. RA/17659/19 del 14 Ottobre 2010 del Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio Autorizzazione ed Accreditemento Istituzionale – Direzione Politiche della Salute, è stata trasmessa la risultanza istruttoria del CENTRO FISIOTERAPICO – RIABILITATIVO MEDICAL MARSICANO S.R.L. sito nel Comune Capistrello (AQ), finalizzata all’accreditamento istituzionale.

Nella suddetta nota del 14 Ottobre 2010 veniva specificato quanto segue: *“si precisa che, nonostante il Centro fisioterapico riabilitativo Medical Marsicano srl dichiarati nell’Allegato A 100 prestazioni ambulatoriali, 100 domiciliari e 100 extramurali, la struttura risulta autorizzata e provvisoriamente accreditata per le seguenti prestazioni:*

- n. 30 ambulatoriali singole;
- n. 10 extramurali singole;
- n. 20 domiciliari”.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

**Allegato A alla Domanda di Rilascio di Accreditemento
per gli ambulatori:**

- 100 prestazioni ambulatoriali
- 100 prestazioni domiciliari
- 100 prestazioni extramurali



Parti del Manuale di Accreditemento allegati alla domanda della Struttura

1. DIRITTI DEI PAZIENTI

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

In data 2 Luglio 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 8 Luglio 2015 la Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo Visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'Accreditamento del CENTRO FISIOTERAPICO – RIABILITATIVO MEDICAL MARSICANO S.R.L. sito nel Comune Capistrello (AQ). In data 24 Marzo 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 24 Maggio 2016.

Nella relazione finale il gruppo GERA esprime una valutazione positiva, rispetto al possesso dei requisiti di tipo A previsti dal manuale di accreditamento.

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITamento (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) evidenziando l'assenza di criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITamento istituzionale per il CENTRO FISIOTERAPICO – RIABILITATIVO MEDICAL MARSICANO S.R.L. in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978), limitatamente alle prestazioni provvisoriamente accreditate, relativa a :

1. DIRITTI DEI PAZIENTI

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**